

фереза /ПА/, гемофильтрации /ГФ/ на газообменную функцию легких у 228 больных РП. Возраст больных от 19 до 69 лет. Методы ЭКД применялись в 1-5 сутки после операции в комплексе с общепринятой консервативной терапией.

Для оценки газообменной функции легких изучались дыхательные объемы /ДО, ЖЕЛ/, альвеолярная вентиляция  $V_A$ , общий легочный кровоток  $Q_T$ , вентиляционно-перфузионные отношения  $V_A/Q_T$ , газовый состав артериальной крови  $PaO_2$ ,  $PaCO_2$ , легочный  $Q_{VA}/Q_T$  и альвеолярный  $Q_S/Q_T$  шунты. Исследование проводили перед началом и после окончания ЭКД. Контрольную группу составили 69 пациентов в возрасте 26-64 лет, оперированных в плановом порядке по поводу язвенной болезни, хронического холецистита.

После окончания операции у всех больных РП имели место значительные нарушения газообменной функции легких, выразившиеся в снижении ДО  $313 \pm 23$  мл против  $354 \pm 23$  мл в контрольной группе,  $P > 0,05$  /, нарушении вентиляционно-перфузионных отношений  $0,48 \pm 0,08$  против  $0,88 \pm 0,07$  в контрольной группе,  $P < 0,05$  /, увеличении  $Q_{VA}/Q_T$   $34,2 \pm 4,4$  %/ и  $Q_S/Q_T$   $28,6 \pm 5,3$  %/. Увеличение венозной примеси играло основную роль в снижении  $PaO_2$  у больных РП, средние значения которого составили  $69,2 \pm 2,5$  мм.рт.ст. по сравнению с  $91,1 \pm 2,8$  мм.рт.ст. в контрольной группе  $P < 0,05$  /.

Из исследованных методов ЭКД только ГФ сопровождалась значительным улучшением газообменной функции легких, что проявлялось увеличением  $PaO_2$  на 19,2%  $P < 0,05$  /. Существенным изменениям подверглись дыхательные объемы. Так, ДО увеличился на 16,6%, ЖЕЛ на 17,4%, возрос объем альвеолярной вентиляции на 17,1%. Установлены изменения в вентиляционно-перфузионных отношениях, которые возросли до  $0,93 \pm 0,07$ . Указанные изменения играли основную роль в снижении объема венозной примеси и увеличении  $PaO_2$  после проведения ГФ. Так,  $Q_{VA}/Q_T$  после проведения ГФ снизился до  $21,5 \pm 2,3$  %,  $Q_S/Q_T$  — до  $15,3 \pm 1,7$  %.

Улучшение газообменной функции легких после проведения ГС и ПА было отсроченным и менее заметным.

Проведенный анализ некоторых компонентов газообменной функции легких у больных РП после применения некоторых методов ЭКД позволил определить положительную роль гемофильтрации в комплексе интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности у больных с гнойной патологией органов брюшной полости

Обухов В.А., Петрова М.М.,  
Николаев С.В.

## **ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ НА ГАЗООБМЕННУЮ ФУНКЦИЮ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ ПЕРИТОНИТОМ**

/ Смоленск /

С целью устранения эндогенной интоксикации у больных распространенным перитонитом /РП/ в последние годы широко применяются различные методы экстракорпоральной детоксикации /ЭКД/, однако литературные данные относительно влияния этих методов на газообменную функцию легких немногочисленны.

Нами проведено исследование влияния некоторых методов ЭКД -гемосорбции /ГС/, плазмо-